

Melgar, Enero 19 de 2019

Señores
FONTUR
Bogotá. D.C.
Envía Vía E-Mail
certificacionesrnt@fontur.com.co

ASUNTO: LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES DE TURISMO

Yo **CLAUDIA MILENA ALFONSO** identificada con cédula de ciudadanía N° **66872754** de **Roldanillo Valle**, en mi condición de Representante Legal del **HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE** identificada con Nit: **66872754-6**, con Registro Nacional de Turismo N° **56706**, que durante el año 2017 mi Hotel ha realizado los aportes **PARAFISCALES DE TURISMO**, exigidos por ley y me encuentra al día por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De conformidad con el artículo 2.2.4.1.3.4 del Decreto 229 de 2017 para actualizar el registro nacional de turismo del año 2019.

Dicha certificación para lleno de Requisitos del RNT y funcionamiento del mencionado establecimiento.

Por su decidida y valiosa colaboración anticipo mis agradecimientos.


CLAUDIA MILENA ALFONSO.
C.C. No. 66872754 de Roldanillo Valle.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



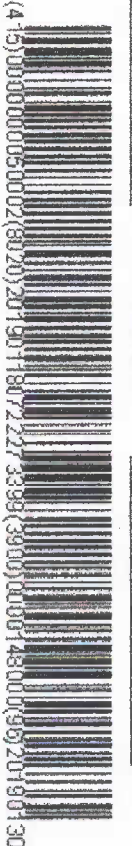
1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 66872754		5. Telefono del Aportante		2018		4		2019-01-18	
4. Direccion del Aportante		3112194693		6. Ciudad		TOLIMA		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
CALLE 7B 15-40		MELGAR		7. Nombre del Establecimiento		TOLIMA		11. Departamento		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		MELGAR		8. N.º Registro Nal. Turismo		TOLIMA		10. Ciudad o Municipio		59.260.000	
HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		MELGAR		9. Clase Establecimiento		MELGAR		9. Clase Establecimiento		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		MELGAR		02		MELGAR		10. Ciudad o Municipio		148.000	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio		MELGAR		11. Departamento		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		MELGAR		MELGAR		MELGAR		TOLIMA		0	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento		TOLIMA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		MELGAR		TOLIMA		TOLIMA		11. Departamento		148.000	
HOTEL TERRANOVA CAMPESTRE		MELGAR		MELGAR		MELGAR		TOLIMA		148.000	

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9000649119-9

10. Nombre y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal. En los casos que exista obligación fiscal de tenorio)

Nombre: Alfonso Alvarado Alfaro Revisor Fiscal
 Identificación: 93931096 Nombre:
 Número TP: 90609-T

Contador
 Nombre: Jose Freddy Oval
 Identificación: 93931096
 Número TP: 90609-T



Imprimta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

0.00
 148,000.00
 22273399
 FONTUR
 18/01/19
 16:12
 CEO H 788
 788